

地域通訳案内士登録簿閲覧申請書

年 月 日

泉佐野市長様

届出人住所

氏名

電話番号

泉佐野市地域通訳案内士登録等事務取扱要綱第10条に基づき、登録簿の閲覧について、次のとおり申請します。

なお、閲覧で知り得た事項は閲覧の目的以外には使用しないこと、また、転記した事項は公表しないことを誓約します。

記

1 閲覧目的

2 閲覧年月日 年 月 日

3 閲覧時間 時 分から 時 分まで

※申請者本人であることを証する書面を提示すること。